

Додаток 4
до Порядку направлення громадян
України за кордон для лікування ,
затвердженого постановою Кабінету
Міністрів України

ЗАЯВА

зобов'язання громадянина або його законного представника

(заповнюється машинодруком або від руки друкованими літерами)

Відомості про громадянина

Прізвище[illegible]

Ім'я

[illegible]

По батькові

[illegible]

Реєстраційний номер облікової картки платника податків

[illegible]

Паспортні дані*:

серія

--	--

НОМЕР

*Зазначаються тільки для осіб, які через свої релігійні або інші переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та мають відмітку в паспорті.

Поштова адреса:

[illegible]

1

громадянин

1

Законний представник

1

уповноважена особа (за довіреністю чи іншим документом, що підтверджує її повноваження)

Зобов'язуюсь подати не пізніше ніж через місяць з часу повернення на територію України після проведеного лікування за кордоном до МОЗ України письмову інформацію (звіт) про обсяги проведеного лікування та обсяги коштів, витрачених на лікування пацієнта, надану іноземним закладом охорони здоров'я, або у разі неможливості отримання від зазначеного закладу інформації про обсяги таких коштів - письмову відмову, надану закладом.

(прізвище, ініціали)

(підпис)

(дата)